

福祉機器借用申請書

社会福祉法人
榛東村社会福祉協議会
会長

様

住所 榛東村大字 番地

申請者

氏名 () 印
電話 ()

ベ ッ ト
下記の理由により 車 椅 子 を借用したいので申請いたします。
エアーマット

対象者名		生年月日	年 月 日生 (歳)
借用理由 (該当に○印)			
1. 寝たきり 2. 身体的にベットが必要 3. 歩行困難 4. 外出、通院 5. その他			
借用希望期間	令和 年 月 日より		

借用日時	令和 年 月 日					
決裁日時	令和 年 月 日					
種目番号	番					
会 長	事務局長	事務局次長	事務局係長	事 務 局	担 当	貸付者
返却日時	令和 年 月 日					
会 長	事務局長	事務局次長	事務局係長	事 務 局	担 当	貸付者